

ATTESTATION ENTREPRISE

Pour une meilleure gestion du dossier d'apprentissage, merci de compléter **toutes les rubriques**

Je soussigné (nom-prénom) :En qualité de :

De l'entreprise (raison sociale) :

☎ / ___/___/___/___/___ mail :

Adresse :

Code Postal Ville.....

OPCO : OCAPIAT Autre OPCO (merci de préciser) :

Affiliation : CHAMBRE DES METIERS CCI MSA autre :

N° Siret : /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ **Code NAF - APE :** /_____/

Nombre de salariés :

Convention collective (IDCC) obligatoire :

M'engage à accueillir dans le cadre d'un contrat d'apprentissage

le (la) jeune (Nom – Prénom) :

Date de naissance ___/___/___

Pour suivre une formation intitulée :

à partir de (indiquer les dates précises du début et de fin de contrat) :

au CFA Forestier Régional pour la rentrée 2022.

Ce jeune était déjà apprenti l'an passé : oui non

⇒ Avez vous déjà reçu des apprentis : oui non Année (dernière) :

Tuteur désigné pour l'apprenti :

⇒ La personne choisie a-t-elle déjà été tuteur : oui non Année (dernière) :

⇒ Le tuteur a-t-il déjà sous sa responsabilité un ou plusieurs apprentis : oui non Nombre :

Fait à _____ Le _____
Signature et cachet de l'entreprise

***Ce document devra être envoyé par mail à : cfa.sabres@educagri.fr**

CFA Forestier Régional -104 Route de Luglon – 40630 SABRES – 05.58.04.41.88